

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA COWGNA Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo DANIELA VENICA
 data sopralluogo 19.11.25 dalle ore 11.45 alle ore 12.30
 n. utenti pasto 49 + 7 n. pasti forniti 49 + 7

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>RISO AI FINOCCHI</u>	<u>UOVA SIDA PIZZATE</u>		<u>CAULIFIORI GRATINATI</u>			
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂
Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂

Diete speciali n. 1 note: NO LATTO SO INSEGUENTE

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☒ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☒ sì ☐ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 1 TIPO	<input checked="" type="checkbox"/>		
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di _____
- Orario arrivo dei pasti _____
- Orario distribuzione dei pasti _____

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	4		4	4		
Odore	4	4		4	4		
Sapore	4	4		4	4		
Temperatura	85°C	72°C		70°C			

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)
 Osservazioni: _____

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (<30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 2 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): OTTIMO. BAMBINI TRANQUILLI, MANGIANO CON BUON GUSTO, INSEGNANTI ATTENTI, OPERATORI DELLA RISTORAZIONE MOLTO ATTENTI E PUNTUALI

Firma

